

Datortomografiundersökning av led

Vi har reserverat tid åt dig ____/____ 20____ klo _____ för undersökning av leden. Datortomografi (kan förkortas CT, DT eller TT) är en undersökningsmetod som ger skiktbilder av kroppen. Vid datortomografiundersökningen används röntgenstrålning.

Anmäl dig vid röntgenavdelningen 15 minuter före undersökningen.

Undersökningen kräver inga förberedelser. Undersökningen görs inte åt gravida.

Undersökningens förlopp

Undersökningen tar cirka fem minuter. Hur du ligger på undersökningsbordet beror på leden som undersöks. Vid undersökningen bör du ligga helt stilla.

Resultatet av undersökningen får du av den remitterande läkaren.

Om tiden du har fått inte passar dig, ta kontakt med den remitterande polikliniken eller avdelningen.

Tidsreserveringen måste annulleras senast två vardagar innan den reserverade tiden. Vi debiterar en avgift för oannullerade undersökningstider, avgiften fastställs i enlighet med kundavgiftslagen. Den aktuella avgiften hittas på sjukhusets internetsidor.

Inför CT-undersökningen

Fyll i denna blankett och ta den med dig till undersökningen. Vi arkiverar inte tidigare ifyllda blanketter.

Efternamn och förnamn		
Personnummer	Längd	Vikt
Vänligen svara noggrant på följande frågor.		
Allergier/möjliga kontraindikationer:		
Har du tidigare fått jod-kontrastmedel?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om du svarade ja, fick du då allergiska symtom?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Hurudana symtom? _____		
Har du läkemedelsallergier?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om du svarade ja, vilka allergier? _____		
Har du diabetes som sköts med tabletter?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Om du svarade ja, vad heter medicinen? _____		
Är det möjligt att du kan vara gravid?	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Har du bekantat dig med undersökningens förberedelse anvisningar	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Annan förhandsinformation:		
När har du tid till läkare (mottagning eller ringtid) för att få resultatet av undersökningen? _____		
Har den här kroppsdelens blivit undersökt tidigare någon annanstans? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Om du svarade ja, var? _____		
Om något är oklart, kontakta röntgenavdelningen tfn. 040 653 4220 eller 040 653 4223		
Underskrift	Datum	